**入 会 申 込 書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申込日）年　　月　　日

神戸通関業会　理事長　殿

会　社　名　　　　**本社名称**

所　在　地　〒　　**本社所在地**

代表者役職

代表者名

電話番号　　　　**本社電話番号**

ＦＡＸ番号　　　　**本社FAX番号**

神戸通関業会の趣旨に賛同しましたので、　　　　年　　月　　日付で入会します。　**入会希望日をご記入ください。サービスの開始及び会費の起算日となります。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通　関　営　業　所 | 名　　　　　称 | **会社名・税関に届出ている正しい名称**  **営業所名までお願いします。** |
| 責任者役職・氏名 | **税関に届出ている営業所の責任者**  **役職・氏名** |
| 所　　在　　地 | 〒 |
| 電　話　番　号 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ 番 号 |  |
| 担当者氏名  メールアドレス | **連絡先の担当者氏名・メールアドレス** |

**入 会 申 込 書**

　（申込日）　年　　月　　日

神戸通関業会　理事長　殿

会　社　名

所　在　地　〒

代表者役職

代表者名

電話番号

ＦＡＸ番号

神戸通関業会の趣旨に賛同しましたので、　　　　年　　月　　日付で入会します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通　関　営　業　所 | 名　　　　　称 |  |
| 責任者役職・氏名 |  |
| 所　　在　　地 | 〒 |
| 電　話　番　号 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ 番 号 |  |
| 担当者氏名  メールアドレス |  |

**退　会　届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（届出日）　　　年　　　月　　日

神戸通関業会　理事長　　殿

　　　　　　　　　　　　　会　社　名

営業所名

所　在　地　〒

通関営業所責任者役職

通関営業所責任者名

電話番号

ＦＡＸ番号

弊社　この度下記の理由により、　　　　年　　　月　　日付で退会します。

記

(理由)